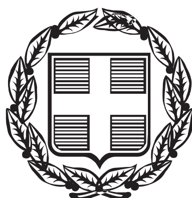



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

**ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ** **Αρ. Φύλλου 618**

10 Μαΐου 2000


## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 1039904/2430/0016Α

Παροχή τηλεομοιοτυπίας με την οποία βεβαιώνεται η φορολογική ενημερότητα συναλλασομένου σε πιστοποιημένους Φορείς, Υπηρεσίες και πρόσωπα.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τη διάταξη της παραγράφου 3 του άρθρου 26 νόμου 1882/90 (ΦΕΚ 43 Α'), όπως αντικαταστάθηκε από την παράγραφο 3 του άρθρου 25 νόμου 2648/1998 (ΦΕΚ 238Α') και συμπληρώθηκε με την παράγραφο 2 άρθρου 18 νόμου 2753/1999 (ΦΕΚ 249 Α'), σύμφωνα με την οποία απαλλάσσεται ο συναλλασσόμενος της υποχρέωσης προσκόμισης του εντύπου αποδεικτικού ενημερότητας σε όσες υπηρεσίες ή φορείς έχει πιστοποιηθεί από το Υπουργείο Οικονομικών ότι υποχρεούνται να ζητούν και να λαμβάνουν μέσω ειδικού δικτύου επικοινωνίας με το πληροφορικό σύστημα φορολογίας (TAXIS) τηλεομοιοτυπία, με την οποία βεβαιώνεται ότι ο συναλλασσόμενος είναι φορολογικά ενήμερος, ότι η βεβαίωση αυτή επέχει θέση Αποδεικτικού Φορολογικής Ενημερότητας και αποστέλλεεται μόνο σε πιστοποιημένες συσκευές τηλεομοιοτυπίας.

2. Τη διάταξη του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 2 του άρθρου 18 νόμου 2753/1999 (ΦΕΚ 249 Α'), σύμφωνα με την οποία παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Οικονομικών να καθορίσει με αποφάσεις του τις λεπτομέρειες εφαρμογής των ανωτέρω.

3. Την με αριθμό 1109793/6134-11/0016 ΠΟΛ.1223/24.11.1999 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών.

4. Την υπ'αριθμόν 1039386/441/0006Α/21.4.2000 (ΦΕΚ 571 Β) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών με την οποία χορηγούνται αρμοδιότητες στους Υφυπουργούς Οικονομικών.

5. Το γεγονός ότι με την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη στον Κρατικό Προϋπολογισμό, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Πιστοποίηση Υπηρεσιών, Φορέων και προσώπων

Η Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων του Υπουργείου Οικονομικών πιστοποιεί τους Φορείς, Υπηρεσίες ή πρόσωπα, οι οποίοι υποχρεούνται να ζητούν και να λαμβάνουν τηλεομοιοτυπική βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας των συναλλασσομένων με αυτούς, ειδικώτερα:

1. Οι Φορείς, Υπηρεσίες και τα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να ζητήσουν πιστοποίηση είναι αυτοί που ορίζονται στο άρθρο 2 της Υπουργικής Απόφασης 1109793/6134-11-0016 ΠΟΛ 1223/24-11-1999 καθώς και όσες Δημόσιες Υπηρεσίες διενεργούν πράξεις, στις οποίες είναι υποχρεωτική η προσκόμιση Αποδεικτικού Φορολογικής Ενημερότητας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

2. Οι παραπάνω υποβάλλουν στη Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων (Γ.Γ.Π.Σ.) του Υπουργείου Οικονομικών έγγραφη αίτηση πιστοποίησης για την αναζήτηση και λήψη βεβαιώσεων φορολογικής ενημερότητας με τηλεομοιοτυπία μέσω ειδικού δικτύου επικοινωνίας. Η αίτηση περιέχει τα στοιχεία που αναγράφονται στα υποδείγματα με αριθμό 1α και 1β που συνοδεύουν την παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της.

3. Η Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων του Υπουργείου Οικονομικών υποχρεούται να καταχωρεί σε ειδικό πρωτόκολλο τις αιτήσεις αυτές και να τις φυλάσσει.

4. Η Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων, αφού ελέγξει τη γνησιότητα των στοιχείων που δηλώθηκαν, αποστέλλει στον αιτούντα βεβαίωση, στην οποία πιστοποιούνται τα στοιχεία του και οι αριθμοί των συσκευών του, μέσω των οποίων θα ζητά και στις οποίες θα λαμβάνει τηλεομοιοτυπίες για τη φορολογική ενημερότητα των συναλλασσομένων με αυτόν, όπως τα υποδείγματα με αριθμό 2α και 2β, που συνοδεύουν την παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της.

5. Κατά την πρώτη του επικοινωνία με το δίκτυο ο πιστοποιημένος Φορέας, Υπηρεσία ή πρόσωπο επιλέγει τον προσωπικό του κωδικό αριθμό επικοινωνίας με την χρήση του οποίου θα είναι εφικτή η πρόσβαση στο ειδικό δίκτυο επικοινωνίας για την αναζήτηση και λήψη τηλεομοιοτυπίας στην οποία βεβαιώνεται η φορολογική ενημερότητα των συναλλασσομένων με αυτόν.

Άρθρο 2

Υποχρεώσεις του πιστοποιημένου Φορέα, Υπηρεσίας ή προσώπου

Η τηλεομοιοτυπία στην οποία βεβαιώνεται η φορολογική ενημερότητα του συναλλασσόμενου χρησιμοποιείται αποκλειστικά απ'αυτόν που τη ζήτησε, μόνο για τη διενέργεια πράξης για την οποία ο νόμος απαιτεί την προσκόμιση αποδεικτικού φορολογικής ενημερότητας και δεν επιτρέπεται οποιαδήποτε άλλη χρήση της.

Ο κωδικός αριθμός επικοινωνίας είναι απόρρητο προσωπικό στοιχείο. Επιτρέπεται μόνο στον προϊστάμενο ή τον εκπρόσωπο της πιστοποιημένης Υπηρεσίας, Νομικού προσώπου ή Υποκαταστήματος Πιστωτικού Ιδρύματος να ορίσει ένα υπάλληλο και τον αναπληρωτή του προς τους οποίους ανακοινώνει τον προσωπικο αριθμό επικοινωνίας και τους αναθέτει να ζητούν και να λαμβάνουν τηλεομοιοτυπικές βεβαιώσεις φορολογικής ενημερότητας.

Οι υποχρεώσεις των Φορέων, Υπηρεσιών ή προσώπων, που αφορούν στην τήρηση, μνημόνευση και προσάρτηση των αποδεικτικών φορολογικής ενημερότητας που προσκομίζονται απ' τον συναλλασσόμενο ισχύουν και για τις τηλεομοοιοτυπίες που βεβαιώνουν ότι ο συναλλασσόμενος είναι φορολογικά ενήμερος.

Δεν επιτρέπεται από τους πιστοποιημένους Φορείς, Υπηρεσίες και πρόσωπα η έκδοση ή θεώρηση φωτοαντιγράφων των τηλεομοιοτυπικών βεβαιώσεων Φορολογικής Ενημερότητας, ούτε η διόρθωσή τους για οποιοδήποτε λόγο.

Οι πιστοποιημένοι Φορείς, Υπηρεσίες και πρόσωπα υποχρεούνται να ενημερώνουν την Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων τους τα οποία αναγράφονται στην αίτηση και βεβαίωση πιστοποίησης.

Άρθρο 3

Περιεχόμενο της τηλεομοιοτυπίας που αποστέλλεται στους πιστοποιημένους Φορείς, Υπηρεσίες και πρόσωπα

Η τηλεομοιοτυπία που αποστέλλεται ατελώς στους πιστοποιημένους Φορείς, Υπηρεσίες ή πρόσωπα για αποκλειστική τους χρήση, μετά από σχετικό τους αίτημα, αποτελεί δημόσιο έγγραφο. Στην περίπτωση που διαπιστωθεί ότι είναι δυνατή η βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας του συναλλασσομένου, η τηλεομοιοτυπία αναγραφει το μήνυμα "ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΕΝΗΜΕΡΟΣ" και περιέχει τα στοιχεία που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 3 που συνοδεύει την παρούσα απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής. Φέρει επίσης μηχανική αποτύπωση της υπογραφής του Γενικού Γραμματέα Πληροφορικών Συστημάτων ή υπαλλήλου της Υπηρεσίας αυτής, που ορίζεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της προς τον οποίο παρέχεται με την παρούσα η σχετική εξουσιοδότηση καθώς και μηχανική αποτύπωση της σφραγίδας της Γενικής Γραμματείας Πληροφορικών Συστημάτων του Υπουργείου Οικονομικών.

Η Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων δεν αποστέλλει βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας του συναλλασσομένου με τηλεομοιοτυπία όταν διαπιστώνεται ότι απαιτείται η παρουσία του σε Δ.Ο.Υ. Στην περίπτωση αυτή αποστέλλει τηλεομοιοτυπία, στην οποία αναγράφεται το μήνυμα "Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙ ΣΕ Δ.Ο.Υ. ΓΙΑ ΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΤΟΥ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ" όπως το υπόδειγμα με αριθμό 4 που συνοδεύει την παρούσα απόφαση και αποτελεί μέρος αυτής.

Άρθρο 4

Χρόνος ισχύος της τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης φορολογικής ενημερότητας

Η ισχύς της τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης φορολογικής ενημερότητας είναι η ίδια με αυτή που ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 6 της Υπουργικής Απόφασης 1109793/6134-11/0016 ΠΟΛ 1223/24.11.1999.

Σε περίπτωση που έχει ληφθεί τηλεομοιοτυπική βεβαίωση ενημερότητας από πιστοποιημένο Φορέα, Υπηρεσία ή πρόσωπο και, κατά τη διάρκεια ισχύος αυτής, διενεργούνται και άλλες πράξεις της ίδιας αιτίας, για την οποία έχει ληφθεί η τηλεομοιοτυπία, ισχύουν όσα ορίζονται στην παράγραφο 4 του άρθρου 5 της Υπουργικής Απόφασης 1109793/6134-11/0016 ΠΟΛ 1223/24.11.1999.

Η παρούσα απόφαση δεν θίγει τις διατάξεις των άρθρων της Υπουργικής απόφασης 1109793/6134-11/0016 ΠΟΛ 1223/24.11.1999 που αφορούν στις προϋποθέσεις έκδοσης αποδεικτικού φορολογικής ενημερότητας για χρέη και φορολογικές υποχρεώσεις προς το Δημόσιο και αποτελεί συμπλήρωμά της.

Άρθρο 5

Έλεχοι

Η Οικονομική Επιθεώρηση υποχρεούται να εκδίδει εντολές δειγματοληπτικού ελέγχου γνησιότητας των τηλεομοιοτυπικών βεβαιώσεων φορολογικής ενημερότητας που χρησιμοποιούνται απ' τους πιστοποιημένους Φορείς, Υπηρεσίες και πρόσωπα, διασταυρώνοντας τα σχετικά στοιχεία με αυτά της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων.

Άρθρο 6

Αναστολή πιστοποίησης

Η Γενική Γραμματεία Πληροφορικών Συστημάτων αναστέλλει την πιστοποίηση Φορέα, Υπηρεσίας ή προσώπου να ζητά και να λαμβάνει τηλεομοιοτυπίες, με τις οποίες βεβαιώνεται η φορολογική ενημερότητα των συναλλασσομένων, εφ' όσον διαπιστωθούν παραβάσεις των διατάξεων της παρούσας απόφασης ή υπάρχουν σοβαρές υπόνοιες ότι διαπράχθηκαν ποινικά αδικήματα ή παραβιάσθηκαν φορολογικές διατάξεις.

Η σχετική απόφαση κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο.

Άρθρο 7

Έναρξη ισχύος

Η παρούσα απόφαση, που ισχύει από 2/5/2000, να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Απριλίου 2000

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΦΩΤΙΑΔΗΣ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1α**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ




Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

**Στοιχεία Συμβολαιογράφου**

Επώνυμο: .................................................. Όνομα: ..................................................

Πατρώνυμο: .................................................. Α.Φ.Μ.: ..................................................

**Διεύθυνση Επαγγέλματος**

Οδός: .................................................................................... Αριθμός: ..........

Πόλη: .................................................................................... Τ.Κ.: ....................

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: ....................................................................

e-mail: ....................................................................................

**Αριθμοί FAX (που θα πιστοποιηθούν)**

1) .................................................. 3) ..................................................

2) .................................................. 4) ..................................................

Προσοχή: Οι συσκευές FAX πρέπει να συνδέονται σε Ψηφιακή γραμμή ΟΤΕ και να έχουν δυνατότητα Τονικού σήματος.

Ο Συμβολαιογράφος

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία του Υπουργείου Οικονομικών*

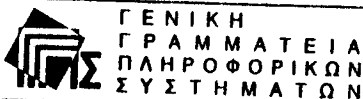
Κωδικός Υπηρεσίας: ........................................

Ημερομηνία Παραλαβής: ................................

Αριθμός Πρωτ.: ................................................

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1β**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**







Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

**Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο**

Επωνυμία: ..........................................................................................................

.......................................................................................... Α.Φ.Μ.: ..............................

Ονομασία Υποκαταστήματος*: ..........................................................................

Κωδικός Υποκαταστήματος*: ...........................................................................

**Διεύθυνση**

Οδός: .......................................................................................... Αριθμός: ..........

Πόλη: .......................................................................................... Τ.Κ.: .....................

**Προϊστάμενος**

Επώνυμο: ...................................................... Όνομα: ................................................

Πατρώνυμο: ........................................................................ Α.Φ.Μ.: ..............................

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: ..........................................................

e-mail: ..............................................................................................

**Αριθμοί FAX (που θα πιστοποιηθούν)**

1) ........................................................ 3) ........................................................

2) ........................................................ 4) ........................................................

Προσοχή: Οι συσκευές FAX πρέπει να συνδέονται σε Ψηφιακή γραμμή ΟΤΕ και να έχουν δυνατότητα Τονικού σήματος.

Ο Προϊστάμενος

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

*Συμπληρωνεται απο την Υπηρεσία του Υπουργείου Οικονομικών*

Κωδικός Υπηρεσίας: ........................................

Ημερομηνία Παραλαβής: ...............................

Αριθμός Πρωτ.: ................................................

**Συμπληρώνεται μόνο από πιστωτικά ιδρύματα.*

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2α**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ




Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

Αριθ. Πρωτ.: .......................... Ημερ/νια: ............................

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

**Στοιχεία Συμβολαιογράφου**

Επώνυμο: ...................................................................... Όνομα: ..................................................

Πατρώνυμο: .............................................................................. Α.Φ.Μ.: .......................................

**Διεύθυνση Επαγγέλματος**

Οδός: ........................................................................................................ Αριθμός: ..........

Πόλη: ..................................................................................................... Τ.Κ.: .....................

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: ............................................................................

e-mail: .........................................................................................................

**Αριθμοί FAX**

1) ....................................................................... 3) .........................................................................

2) ....................................................................... 4) .........................................................................

**Βεβαιώνεται ότι έχετε πιστοποιηθεί με τα παραπάνω στοιχεία και αριθμούς συσκευών σας, για την παροχή φορολογικής ενημερότητας των συναλλασσομένων μαζί σας, με τηλεομοιοτυπία.**

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2β**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ




Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

Αριθ. Πρωτ.: .......................... Ημερ/νια: ............................

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
## ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

**Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο**

Επωνυμία: ..........................................................................................................

.......................................................................................... Α.Φ.Μ.: ..............................

Ονομασία Υποκαταστήματος: ...........................................................................

Κωδικός Υποκαταστήματος: .. ...........................................................................

**Διεύθυνση**

Οδός: ............................................................................................ Αριθμός: ..........

Πόλη: ............................................................................................ Τ.Κ.: ....................

**Προϊστάμενος**

Επώνυμο: ...................................................... 'Ονομα: ..........................................

Πατρώνυμο: ....................................................................... Α.Φ.Μ.: ..............................

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: .................................................................

e-mail: .........................................................................................

**Αριθμοί FAX**

1) ........................................................ 3) ........................................................

2) ........................................................ 4) ........................................................

**Βεβαιώνεται ότι έχετε πιστοποιηθεί με τα παραπάνω στοιχεία και αριθμούς συσκευών σας, για την παροχή φορολογικής ενημερότητας των συναλλασσομένων μαζί σας, με τηλεομοιοτυπία.**

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ




Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

Αριθ. Πρωτ.: .......................... Ημερ/νια: .......................................................................... Ωρα:.....

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ

Δ.Ο.Υ.: ........................................................... Α.Φ.Μ.: ................................. Α.Τ/Δ.: ..................

Επώνυμο: ..........................................................................................................................................

'Ονομα: ....................................................... Πατρώνυμο: ..........................................................

Επωνυμία (εάν αφορά Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο): ..........................................................

..........................................................................................................................................................

Διεύθυνση: .........................................................................................................................................

***ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΕΝΗΜΕΡΟΣ***

Η παρούσα ισχύει:
α) Τέσσερις (4) μήνες για είσπραξη χρηματικού ποσού
β) 'Εξη (6) μήνες για κάθε νόμιμη χρήση (πλην είσπραξης χρηματικού ποσού)

***Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ***

Α.Φ.Μ.: ..............................................................

Επώνυμο: ..........................................................................................................................................

'Ονομα: ....................................................... Πατρώνυμο: ..........................................................

Επωνυμία (εάν αφορά Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο): ..........................................................

..........................................................................................................................................................

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ




Ταχ.θυρ: τηλ.: fax:
e-mail:

Αριθ. Πρωτ.: .......................... Ημερ/νια: .................................................................... Ωρα:.....

ΑΠΑΝΤΗΣΗ
ΣΕ ΑΙΤΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ

Δ.Ο.Υ.: ............................................................ Α.Φ.Μ.: ................................ Α.Τ/Δ.: ..................

Επώνυμο: ..............................................................................................................................

'Ονομα: ........................................................ Πατρώνυμο: ..................................................

Επωνυμία (εάν αφορά Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο): .........................................................

...........................................................................................................................................

Διεύθυνση: ...........................................................................................................................

***Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ***
***ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙ ΣΕ Δ.Ο.Υ. ΓΙΑ ΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΤΟΥ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ***

***Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ***

Α.Φ.Μ.: .............................................................

Επώνυμο: ..............................................................................................................................

'Ονομα: ........................................................ Πατρώνυμο: ..................................................

Επωνυμία (εάν αφορά Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο): .........................................................

...........................................................................................................................................

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**